

ID Number

Reason for Parent's Dropout:

1. Migrated

2. Death

3. Temporary Unavailable

4. Others (specify).....

Nudging Children to Healthier Food Choices in Nepal

Endline Survey, May 2019

इन्व्मरेटरहरुका लागि निर्देशनः

सहभागी बच्चाको आमा हुनुपर्ने छ। यदि आमा नभएमा परिवारको त्यस्तो सदस्य हुनुपर्ने छ जसले नियमित रूपमा के खाना खन्ने भन्ने बारे निर्णय गर्दछ। यदि सो व्यक्ति पनि नभएमा अर्को व्यक्ति जसले घरमा नियमित रूपमा खाना पकाउने गर्दछ, उनलाई सहभागी बनाउनु होला।

कृपया पहिले जानकारी पत्र पढेर सहभागीलाई यो अध्ययनको बारेमा विस्तृत जानकारी गराउनुहोला। यदि सहभागीले भाग लिन चाहनुहुन्छ भने उहाँलाई मन्जुरी पत्रमा हस्ताक्षर गराउनु होला।

A. ट्र्याकिङ (Tracking), (डाटा संकलन गर्ने व्यक्तिले भर्ने)

A1	अन्तर्वार्ताको मिति (दिन/महिना/ साल)	/ /2076
A2	सहभागीको नाम	
A3	गत वर्ष अन्तरवार्ता दिने व्यक्ति पनि तपाईं नै हुनुहुन्थ्यो?	1. <input type="checkbox"/> हो 2. <input type="checkbox"/> होइन
A4	सहभागीको लिङ्ग	1. <input type="checkbox"/> महिला 2. <input type="checkbox"/> पुरुष
A5	सहभागीको फोन नम्बर (यदि छ भने)	
A6	सहभागीको गाउँपालिका/गा.वि.स को नाम	
A7	सहभागीको बच्चाको पूरा नाम	
A8	विद्यालयको नाम	
A9	विद्यालयको कोड (1-30)	
A 10	a. इन्टरभेन्सन वा कन्ट्रोल गाँउ (विद्यालय) Intervention or control village (school)	1. <input type="checkbox"/> Intervention (इन्टरभेन्सन) 2. <input type="checkbox"/> Control (कन्ट्रोल)
	b. इन्टरभेन्सन हो भने तपाईंका कति जना बच्चाहरु यस कार्यक्रममा सहभागी छन्? (एउटै कक्षा वा ५ र ६ दुबै कक्षामा अन्तरवार्ता गरिएको छ या छैन)वच्चाहरु
A 11	डाटा संकलन गर्ने व्यक्तिको नाम	

A 12	पूरा भएको प्रश्नावली रुजू गर्ने व्यक्तिको नाम	
-------------	---	--

B. सामान्य जानकारी

B1	सहभागीको बच्चाको पूरा नाम (A7 को लिस्टमा भएको विद्यार्थीहरुको नाम संग कन्फर्म गर्नुहोला)	
B2	बच्चासंग तपाईंको सम्बन्ध के हो?	1. <input type="checkbox"/> आमा 2. <input type="checkbox"/> बुवा 3. <input type="checkbox"/> हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> काकी/ फुफू/ ठुलो आमा 5. <input type="checkbox"/> ठुलो दिदी 6. <input type="checkbox"/> अरु (खुलाउनुहोस्)
B3	1. तपाईंको घरमा घरमुलीको नाम के हो?	
	2. गत वर्ष पनि अन्तरवार्ता दिने व्यक्ति तपाईं नै हुनुहुन्थ्यो?	1. <input type="checkbox"/> थिएँ 2. <input type="checkbox"/> थिइन
B4	घरमुलीसंग तपाईंको सम्बन्ध के हो?	1. <input type="checkbox"/> सहभागी नै घरमुली सहभागी घरमुलीको 2. <input type="checkbox"/> श्रीमान/ श्रीमती 3. <input type="checkbox"/> आमा 4. <input type="checkbox"/> दिदी/ बहिनी 5. <input type="checkbox"/> छोरी 6. <input type="checkbox"/> अरु कोही (खुलाउनुहोस्)
B5	तपाईंको बच्चालाई बिहान तपाईंको घरबाट स्कूल सम्म आउन करिब कति समय लाग्छ?मिनेट

C खानाको प्राथमिकताहरू बारे, ज्ञान र खानाका छनौटहरू

C1. तपाईंको खानाको प्राथमिकताहरू बारे, ज्ञान र खानाका छनौटहरू

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

तरकारीहरूको स्वाद

(तपाईंलाई राम्ररी थाहा दिइएका तरकारीहरूको स्वाद कस्तो लाग्छ? (एउटा तेर्सो आयुधमा एउटा मात्रै छ चिन्ह दिनुहोस्।))

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

एकदमै मन पर्छ मन पर्छ ठिकै मन पर्दैन थाहा छैन

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

एकदमै मन पर्छ मन पर्छ ठिकै मन पर्दैन थाहा छैन

C2. तपाईंको बच्चाको खानाको प्राथमिकता बारे तपाईंको विचार

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

बच्चाहरूलाई तरकारीहरूको स्वाद

(तपाईंको विचारमा तपाईंको बच्चाहरूलाई तरकारीहरूको स्वाद कस्तो मन पर्दछ? (एउटा तेर्सो आयुधमा एउटा मात्रै छ चिन्ह दिनुहोस्।))

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

एकदमै मन पर्छ मन पर्छ ठिकै मन पर्दैन थाहा छैन

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

एकदमै मन पर्छ मन पर्छ ठिकै मन पर्दैन थाहा छैन

C3. स्थायी कृषि सम्बन्धि ज्ञान

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

किन्चरहरू

चित्रमा देखाएका किन्चरहरू विरुद्ध बालीका लागि माछुवाजनक पदि छन् र हामी गर्ने पनि छन् । यि मध्ये हामी गर्ने किन्चरहरूलाई छि चिन्ह दिनुहोला।



C4. खाना र पोषण सम्बन्धि ज्ञान

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

खाना र पोषण

तपाईंको खानासले म्याग्नेसियम सेप्टिका प्रयोगको अवक दिनहुन अनुरोध गर्दछौं। एउटा प्रश्नको लागि एउटा मात्रै जवाफमा छि चिन्ह लगाउनुहोस्।

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

1	अँखाको लागि कुन खाना खादो राम्रो हुन्छ?	<input type="checkbox"/> काँक्रो <input type="checkbox"/> सिमी <input type="checkbox"/> गाजर <input type="checkbox"/> कुचुराको मासु
2	कुन खानाले हड्डिलाई बलियो बनाउँछ?	<input type="checkbox"/> काउली <input type="checkbox"/> दुध <input type="checkbox"/> सिँटोको सँग <input type="checkbox"/> सन्टा
3	यी मध्ये कुन खानामा नुनको मात्रा धेरै हुन्छ?	<input type="checkbox"/> तयारी चाउचाउ <input type="checkbox"/> रोटी <input type="checkbox"/> सँग रोटी <input type="checkbox"/> पाउरोटी
4	कुन पेय पदार्थले तपाईंको दाँत बलियो बनाउँछ?	<input type="checkbox"/> कोका कोला <input type="checkbox"/> सन्टा <input type="checkbox"/> दुध <input type="checkbox"/> पानी
5	यदि तपाईं यी खानाहरू खानुहुन्छ भने सबैभन्दा अस्वस्थकर खान कुन हो?	<input type="checkbox"/> झल <input type="checkbox"/> पाउरोटी <input type="checkbox"/> अण्ड <input type="checkbox"/> तयारी चाउचाउ
6	कुन खानाले मांसपेशीलाई बलियो बनाउँछ?	<input type="checkbox"/> मासु <input type="checkbox"/> सोलमैडा <input type="checkbox"/> दुध <input type="checkbox"/> प्याजहरू
7	यी खानाका मिश्रणहरू मध्ये कुन धेरै खाँदा हामी स्वास्थ्यलाई खराब असार गर्दछ?	<input type="checkbox"/> जिवा <input type="checkbox"/> नुन <input type="checkbox"/> मसुवा <input type="checkbox"/> सलुन

8	यी मध्ये कुन खाना स्वस्थ खानामा पर्दैन?	<input type="checkbox"/> तरकारीहरू <input type="checkbox"/> कर्बोहाइड्रेट पेय पदार्थ <input type="checkbox"/> मासु <input type="checkbox"/> फलफूल
9	यी मध्ये कुन पोषक तत्व हैन?	<input type="checkbox"/> बोनो (बयाटा) <input type="checkbox"/> कर्बोहाइड्रेट <input type="checkbox"/> टिथा <input type="checkbox"/> प्रोटीन
10	यी मध्ये कुन खानामा धेरै मिटामिन ए हुन्छ ?	<input type="checkbox"/> हरियो सागपात <input type="checkbox"/> नुनीको दाना <input type="checkbox"/> मासु <input type="checkbox"/> झल
11	यी मध्ये कुन खाना धेरै खानाले मेटोप्ला बढाउँछ ?	<input type="checkbox"/> अम्बा <input type="checkbox"/> झल <input type="checkbox"/> काउली <input type="checkbox"/> मसुवा
12	यी मध्ये कुन खानामा धेरै मिटामिन सि हुन्छ ?	<input type="checkbox"/> गाजर <input type="checkbox"/> कुचुराको मासु <input type="checkbox"/> कालो <input type="checkbox"/> झल
13	यी मध्ये अँखाको लागि कुन मिटामिन राम्रो हुन्छ ?	<input type="checkbox"/> मिटामिन ए <input type="checkbox"/> मिटामिन सि <input type="checkbox"/> मिटामिन सि <input type="checkbox"/> मिटामिन डि
14	यी मध्ये कुन तत्वले हड्डीलाई बलियो बनाउँछ?	<input type="checkbox"/> आइज <input type="checkbox"/> मिटामिन सि <input type="checkbox"/> क्याल्सियम <input type="checkbox"/> प्रोटीन
15	यी मध्ये कुन पोषक तत्वले मांसपेशीको विकास	<input type="checkbox"/> आइज <input type="checkbox"/> मिटामिन सि <input type="checkbox"/> क्याल्सियम <input type="checkbox"/> प्रोटीन

C5. हिजो खाएको खाना

तपाईंको बच्चा/ले हिजो बिहान उठेदेखि राती सुत्ने बेलासम्म घरमा के के खानेकुराहरु खानुभयो कृपया तलको कोठाहरुमा भर्नुहोला। घर बाहिर खाएको खाजा नभर्नु होला। बिहानको पहिलो खाना वा पिएको बस्तु बाट सुरु गर्नुहोला। (हरेक खानेकुरा छुटै लाइनमा भर्नुहोला)

1. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छैन 2. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छ	1. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छैन 2. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छ	1. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छैन 2. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छ
बिहानको खाजा	बिहानको खाना	रातीको खाना

C6. खाजा

आमाहरु / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरु

पछिल्लो हप्तामा खानु भएको खाजाहरु

पछिल्लो ७ दिनमा तपाईंले आफ्नो बच्चाको लागि किन्नुभएको वा बनाउनु भएको ३ वटा खाजाको नाम भन्नुहोस

1	
2	
3	

पैसा दिएको भए उल्लेख गर्नुहोला ।

D. सहभागी र उनको परिवार बारे जानकारी

अब म तपाईं र तपाईंको परिवारको बारेमा केहि प्रश्न गर्नेछु।

एउटा परिवार भन्नाले ती सदस्यहरूलाई जनाउँछ जसले विगत छ महिना देखि निरन्तर संगै खाना खाँदै आएको छ।

D1	तपाईं कति वर्षको हुनुभयो?वर्ष
D2	तपाईंको परिवारको मुली कति वर्षको हुनुभयो? (सहभागी नभएको खण्डमा)वर्ष
D3	घरमुलीको श्रीमान वा श्रीमतीको उमेर कति हो? (सहभागी नभएको खण्डमा)वर्ष
D4	के तपाईं नेपाली पढ्न र लेख्न सक्नुहुन्छ?	1. <input type="checkbox"/> पढ्न र लेख्न सक्छु 2. <input type="checkbox"/> पढ्न मात्र सक्छु 3. <input type="checkbox"/> सक्दिन
D5	तपाईंले कति कक्षा सम्म पढ्नु भएको छ? (पास गरेको कक्षा)कक्षा
D6	तपाईंको घरमुलीले कति कक्षा सम्म पढ्नु भएको छ? (पास गरेको कक्षा) (सहभागी घरमुली नभएमा)कक्षा
D7	तपाईंको (सहभागीको) मुख्य पेशा के हो? <i>(जवाफहरू नपढ्नुहोला, चिन्ह मात्र लगाउनु होला)</i>	1. <input type="checkbox"/> किसानी 2. <input type="checkbox"/> ज्यालादारी किसानी या अन्य ज्यालादारी 3. <input type="checkbox"/> नियमित रोजगार 4. <input type="checkbox"/> आफ्नै व्यापार (जस्तै: पसल) 5. <input type="checkbox"/> गृहिणी /बच्चाको स्याहार गर्ने <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउनुहोस) :
D8	तपाईंको घरमुलीको मुख्य पेशा के हो? <i>(जवाफहरू नपढ्नुहोला, चिन्ह मात्र लगाउनु होला)</i>	1. <input type="checkbox"/> किसानी 2. <input type="checkbox"/> ज्यालादारी किसानी या अन्य ज्यालादारी 3. <input type="checkbox"/> नियमित रोजगार 4. <input type="checkbox"/> आफ्नै व्यापार (जस्तै: पसल) 5. <input type="checkbox"/> गृहिणी /बच्चाको स्याहार गर्ने <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउनुहोस) :
D9	विगत १२ महिनामा तपाईंको परिवारले तरकारी बेचेर पैसा कमाएको थियो? [व्यापारिक उत्पादन मात्र हिसाब गर्नुहोला, करेसा बारीको हिसाब नगर्नुहोला]	1. <input type="checkbox"/> थियो 2. <input type="checkbox"/> थिएन
D10	a. तपाईंको परिवारमा अहिले कतिजना बस्नुहुन्छ? (परिवारको अर्थ माथि हेर्नु होला) जना
	b. यी मध्य कति जना महिला हुन? जना

	c. तपाईंको घरमा १६ वर्षभन्दा मुनिका बालिका कतिजना छन्? जना
	d. तपाईंको घरमा १६ वर्षभन्दा मुनिका बालक कतिजना छन्? जना
D11	तपाईंको घरको सदस्यमध्ये हजुरआमा कोही हुनुहुन्छ?	1. <input type="checkbox"/> हुनुहुन्छ 2. <input type="checkbox"/> हुनुहुन्न
D12	तपाईंको घरमा (परिवारमा) सहभागी बच्चाको कति जना दिदी बहिनी र दाजु भाइहरु छन्?	
D13	a. विगत १२ महिनामा तपाईंको परिवारलाई कुनै नराम्रो (अप्रिय) घटनाले असर परेको थियो ?	1. <input type="checkbox"/> थियो 2. <input type="checkbox"/> थिएन (-> continue to D14)
	b. विगत १२ महिनामा तपाईंको परिवारले भोगेको नराम्रो (अप्रिय) घटना बताइदिनुहोला। [उत्तर नपढ्नु होला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला]	1. <input type="checkbox"/> परिवारको सदस्य एकदमै बिरामी भएको कारणले 2. <input type="checkbox"/> परिवारको सदस्यको मृत्यु 3. <input type="checkbox"/> बाढी, खडेरी, अन्य अनुकूल मौसमका कारण 4. <input type="checkbox"/> नसोचेको खर्चहरुका कारण 5. <input type="checkbox"/> बेरोजगारी वा व्यापारमा घाटा भएको कारणले 6. <input type="checkbox"/> विवाह वा अरु धार्मिक कार्यमा धेरै पैसा खर्च भएको 7. <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउनुहोस) :
(यस परियोजना भन्दा बाहिर बाट) भन्ने कुरा/ प्रश्न Intervention group को लागी मात्रै सोध्नुहोला।		
D14	a. विगत १२ महिनामा तपाईंले सरसफाई (वास) सम्बन्धी कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको थियो? (यस परियोजना भन्दा बाहिर बाट)	1. <input type="checkbox"/> थियो 2. <input type="checkbox"/> थिएन
	b. विगत १२ महिनामा तपाईंले पोषण सम्बन्धी कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको थियो? (यस परियोजना भन्दा बाहिर बाट)	1. <input type="checkbox"/> थियो 2. <input type="checkbox"/> थिएन
	c. विगत १२ महिनामा तपाईंले तरकारी उत्पादन सम्बन्धी कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको थियो? (यस परियोजना भन्दा बाहिर बाट)	1. <input type="checkbox"/> थियो 2. <input type="checkbox"/> थिएन

D15	<p>a. तपाईंको परिवारमा खाना पकाउने मुख्य जिम्मेवारी कस्को हो?</p> <p>(उत्तर नपढिदिनु होला, एकवटा जवाफ मात्रै चिन्ह लगाउनुहोला)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> बच्चाको आमा 2. <input type="checkbox"/> बच्चाको बुवा 3. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरबुवा 5. <input type="checkbox"/> बच्चाको ठुलोआमा/काकी/ फूपू 6. <input type="checkbox"/> बच्चा आफै (कक्षा ५ र ६) 7. <input type="checkbox"/> परिवारको अर्को बच्चा (१६ वर्ष मुनिको) 8. <input type="checkbox"/> अरु कोहि (खुलाउनुहोला):
	<p>b. परिवारका अरु कुन कुन सदस्यले नियमित रुपमा खाना पकाउन सहयोग गर्छ?</p> <p>(जवाफहरू नपढनुहोला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> बच्चाको आमा 2. <input type="checkbox"/> बच्चाको बुवा 3. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरबुवा 5. <input type="checkbox"/> बच्चाको ठुलोआमा/काकी/ फूपू 6. <input type="checkbox"/> बच्चा आफै(कक्षा ५ र ६) 7. <input type="checkbox"/> परिवारको अर्को बच्चा (१६ वर्ष मुनिको) 8. <input type="checkbox"/> अरु कोहि (खुलाउनुहोला): 9. <input type="checkbox"/> कसैले सहयोग गर्दैन ।
	<p>c. तपाईंको परिवारमा के खानेकुरा पकाउने भन्ने निर्णय गर्ने मुख्य मान्छे को हो?</p> <p>(जवाफहरू नपढनुहोला, मिल्ने एउटा मात्र चिन्ह लगाउनुहोला)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> बच्चाको आमा 2. <input type="checkbox"/> बच्चाको बुवा 3. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरबुवा 5. <input type="checkbox"/> बच्चाको ठुलोआमा/काकी/ फूपू 6. <input type="checkbox"/> बच्चा आफै (कक्षा ५ र ६) 7. <input type="checkbox"/> परिवारको अर्को बच्चा (१६ वर्ष मुनिको) 8. <input type="checkbox"/> अरु कोहि (खुलाउनुहोला):
D16	तपाईंको परिवारले १ हप्तामा कति दिन जति बजारबाट तरकारी किन्ने गरेको छ?	
	a. गर्मी मैसम	हप्तामादिन
	b. बर्षा मैसम	हप्तामादिन
	c. जाडो मैसम	हप्तामादिन

E. करेसाबारीमा तरकारी उत्पादन - १२ महिनाको रिकल (12 months recall)

E1	a. विगत १२ महिनामा के तपाईंको परिवारले करेसाबारीमा केहि तरकारी उत्पादन गरेको थियो? (करेसाबारी भन्नाले घर नजिकैको सानो जग्गा जसमा घरायसी प्रयोगको लागि तरकारी वा फलफूलको उत्पादन गरिन्छ, यसमा घर वरिपरि छरिएर रहेका रुख र अरु बिरुवाहरु पर्दैन)	1. <input type="checkbox"/> थिएन → Go to F1 2. <input type="checkbox"/> थियो → Go to E1 b		
	b. यदि छ भने तपाईंको करेसाबारी कत्रो (कति ठुलो) छ?आना		
	c. तपाईंले कुन महिनामा सबैभन्दा वडी तरकारी उत्पादन गर्नुभयो ?	2075 a. <input type="checkbox"/> असार b. <input type="checkbox"/> साउन c. <input type="checkbox"/> भदौ d. <input type="checkbox"/> अशोज	2076 e. <input type="checkbox"/> कार्तिक f. <input type="checkbox"/> मंसिर g. <input type="checkbox"/> पौष h. <input type="checkbox"/> माघ i. <input type="checkbox"/> फागुन j. <input type="checkbox"/> चैत k. <input type="checkbox"/> वैशाख l. <input type="checkbox"/> जेठ	
E2	गर्मी मौसममा तपाईंको परिवारले कुन कुन तरकारी र फलफूलहरुको उत्पादन गरेको थियो? (महिना महिना अनुसार भर्नुहोला) लगभग फागुन देखी जेठ			
	तरकारी र फलफूलहरुको नाम	कसरी प्रयोग गर्नुभयो? (मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)		
		घरमा नै खायो	बेच्यो	छिमेकीलाई बाँढ्यो
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E3	बर्षा मौसममा तपाईंको परिवारले कुन कुन तरकारी र फलफूलहरुको उत्पादन गरेको थियो? (महिना महिना अनुसार भर्नुहोला) लगभग असार देखी भदौ			
	तरकारी र फलफूलहरुको नाम	कसरी प्रयोग गर्नुभयो? (मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)		
		घरमा नै खायो	बेच्यो	छिमेकीलाई बाँढ्यो
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E4	जाडो मौसममा तपाईंको परिवारले कुन कुन तरकारी र फलफूलहरुको उत्पादन गरेको थियो? (महिना महिना अनुसार भर्नुहोला) लगभग अशोज देखी माघ			
	तरकारी र फलफूलहरुको नाम	कसरी प्रयोग गर्नुभयो? (मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)		
		घरमा नै खायो	बेच्यो	छिमेकीलाई बाँढ्यो
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E5	विगत १२ महिनामा तरकारी उत्पादनको लागि तपाईंले कस्तो प्रविधि तथा सिपको प्रयोग गर्नुभयो? (उत्तरको लागि छनोटहरू पढ्नुहोला र मिल्ने जतिमा ठीक चिन्ह दिनुहोला)	
	1. <input type="checkbox"/> वीउको पाकेट	10. <input type="checkbox"/> छापो दिने
	2. <input type="checkbox"/> वीउको लागि भण्डरण	11. <input type="checkbox"/> बलियो बार लगाएर जनावर भित्रिन नदिनु
	3. <input type="checkbox"/> गाईवस्तुको मल / गोठे मल	12. <input type="checkbox"/> बाली चक्र
	4. <input type="checkbox"/> कम्पोस्ट मल	13. <input type="checkbox"/> बिरुवाको काडछाड र तालिम
	5. <input type="checkbox"/> रोगी बिरुवा हटाउने	14. <input type="checkbox"/> बिरुवा हुर्काउने सानो ठाँउ ९नर्सरी०
	6. <input type="checkbox"/> जैविक विषादी	15. <input type="checkbox"/> जमिन सतह उठाएर बिरुवा रोप्ने
	7. <input type="checkbox"/> विउ उत्पादनको लागी पोलिब्य ग	16. <input type="checkbox"/> बिरुवा हुर्काउने प्लास्टिकको भाडा र बोरा
	8. <input type="checkbox"/> प्लास्टिकको पानी पोखरी	17. <input type="checkbox"/> फिरफिरे सिचाइं
	9. <input type="checkbox"/> मिस्त्रित वाली	
E6	तपाईंको परिवारमा करेसाबारीको हेरविचार गर्ने मुख्य व्यक्ति को हो ? (एउटा उत्तरमा मात्रै ठीक चिन्ह लगाउनुहोला, छनोटमा भएका उत्तरहरू नपढ्नुहोला)	1. <input type="checkbox"/> बच्चाको आमा 2. <input type="checkbox"/> बच्चाको बुवा 3. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरबुवा 5. <input type="checkbox"/> बच्चाको ठुलोआमाकाकीर फूपू 6. <input type="checkbox"/> बच्चा आफै (कक्षा ५ र ६) 7. <input type="checkbox"/> परिवारको अर्को बच्चा ९१६ वर्ष निको० 8. <input type="checkbox"/> अरु कोहि ९खुलाउनुहोला०
E7	तपाईंको परिवारका अरु कुन कुन सदस्यले करेसाबारीको हेर विचार गर्न सहयोग गर्नुहुन्छ ? (छनोटमा भएका उत्तरहरू नपढ्नुहोला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)	1. <input type="checkbox"/> बच्चाको आमा 2. <input type="checkbox"/> बच्चाको बुवा 3. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरबुवा 5. <input type="checkbox"/> बच्चाको ठुलोआमाकाकीर फूपू 6. <input type="checkbox"/> बच्चा आफै (कक्षा ५ र ६) 7. <input type="checkbox"/> परिवारको अर्को बच्चा ९१६ वर्ष मुनिको० 8. <input type="checkbox"/> अरु कोहि ९खुलाउनुहोला०

E8	विगत १२ महिनामा तपाईंको परिवारले करेसाबारीमा तरकारी उत्पादन गर्दा भोगेका मुख्य समस्याहरू के के हुन् ? (छनोटमा भएका उत्तरहरू नपढ्नुहोला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)	1. <input type="checkbox"/> कुनै समस्या नभएको 2. <input type="checkbox"/> जमिन नभएको 3. <input type="checkbox"/> पानी नपुगेको 4. <input type="checkbox"/> जमिनको गुणस्तरमा कमी 5. <input type="checkbox"/> पैसा नभएको 6. <input type="checkbox"/> प्रशस्त समय नभएको 7. <input type="checkbox"/> जमिन घर देखि टाढा भएको 8. <input type="checkbox"/> किराहरू र रोगहरू लागेको 9. <input type="checkbox"/> जनवारले विनाश गरिदिएको 10. <input type="checkbox"/> चोरि भएको 11. <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउनुहोला)
E9	तपाईंको करेसा बारीको उत्पादनले तपाईंको परिवारलाई हप्ताको कति दिन सम्म पुग्छ?	
	a. गर्मी मौसम	हप्तामादिन
	b. बर्षा मौसम	हप्तामादिन
	c. जाडो मौसम	हप्तामादिन
E10	a. यो कार्यक्रम लागू भए पश्चात तपाईंको परिवारले आफ्नो करेसा बारीको कुनै तरकारी बेच्नुभएको थियो ?	1. <input type="checkbox"/> थिएन → Go to F1 2. <input type="checkbox"/> थियो
	b. यदि थियो भने, कतिजति पैसा कमाउनुभयो ?	रु.....

F. खानाको रोजाईहरू बारे

म तपाईंलाई घरमा खाना खाने व्यवहार सम्बन्धि ८ वटा भनाइहरू (वाक्य) पढेर सुनाउनेछु। हरेक भनाइ वा व्यवहार तपाईंले आफ्नो घरमा कतिको लागु गर्नु भएको छ कृपया यी शब्दहरूमा जवाफ दिनुहोला: धेरै जसो, कहिले कहीं, धेरै कम र कहिल्यै पनि

Enumerators: rephrase the questions if the respondent is not the person preparing the food.

भनाईहरू	धेरै जसो	कहिलेकाहीं	धेरै कम	कहिल्यै पनि
	1	2	3	4
1. म मेरो परिवारको लागि बिहान र बेलुकाको खाना बनाउँदा एउटा तरकारी राखेर पकाउँछु। (आलू बाहेक)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. मेरो परिवारको बच्चाहरूले बजारिया खाना किनेर खान्छ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. मेरो परिवारको बच्चाहरुले स्कूल जानु अगाडी खाना खाएर जान्छ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. म मेरो परिवारको बच्चाहरुलाई धेरै तरकारी र फलफूल खान प्रोत्सान (उक्साउँछु) गर्छु।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. म मेरो परिवारको बच्चाहरुसंग बेलुकाको खाना संगै खान्छु।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. म मेरो परिवारको बच्चाहरुलाई दुध खान दिन्छु।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. म मेरो परिवारको बच्चाहरुको लागि मासु पकाउँछु।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. मेरो परिवारको बच्चाहरुले खाना खानु अगाडी साबुन पानीले हात धुन्छ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G. प्राप्त सहयोग (तलका प्रश्नहरु Intervention group को लागी मात्रै हुन् ।)

G1	a. यो कार्यक्रमवाट बिगत १२ महिनामा तपाईंले के सहयोग पाउनुभयो ? (छनोटमा भएका उत्तरहरु पढ्नुहोला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)	१ <input type="checkbox"/> केही पनि पाइन			
		२ <input type="checkbox"/> बच्चाहरुले स्कूलमा करेसा बारीको तालिम पाए			
		३ <input type="checkbox"/> जाडो मौसमको विउ पाए			
		४ <input type="checkbox"/> गर्मी मौसमको विउ पाए			
		५ <input type="checkbox"/> वर्षा मौसमको विउ पाए			
		६ <input type="checkbox"/> करेसा बारीको तालिम पाए			
		७ <input type="checkbox"/> पोषणको तालिम पाए			
		८ <input type="checkbox"/> अन्य..... (खुलाउनुहोला):			
	b. तपाईं वा तपाईंको परिवारको अन्य सदस्यहरु कसैले निम्न उल्लेखित तालिम लिनुभएको थियो ? (छनोटमा भएका उत्तरहरु पढ्नुहोला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)	१ <input type="checkbox"/> पोषणको तालिम			
		२ <input type="checkbox"/> करेसा बारीको तालिम			
		३ <input type="checkbox"/> विउ उत्पादनका पोलिब्याग र छापो दिने थप तालिम			
	c. तपाईंको करेसा बारी हेर्न फोकल शिक्षक कतिको आउने गर्नु हुन्थ्यो? (सम्बन्धित शिक्षक)				
	d. तपाईंको करेसा बारी हेर्न ANSAB को प्रशिक्षक कतिको आउने गर्नु हुन्थ्यो?				
G2	a. करेसा बारी सम्बन्धित निम्न उल्लेखित तालिमका पक्षहरुको तपाईं कसरी मूल्यांकन गर्नुहुन्छ ?	राम्रो १	ठिकै २	नराम्रो ३	लागू नहुने ४
		1. तालिम हल सम्म पुग्न सहज	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	2. समग्रमा तालिमको स्तर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. फोकल शिक्षक र प्रशिक्षक बाट प्राप्त सहयोग	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. तालिमका विभिन्न पक्षहरूको कसरी मूल्यांकन गर्नुहुन्छ ?	उपयोगी १	ठिकै २	उत्पयोगी ३	लागू नहुने ४
	4. तरकारी उत्पादनको तालिम	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. खाना र पोषणको तालिम	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. विउको प्रकार र गुणस्तर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G3	तपाईंको विचारमा, यस कार्यक्रममा संलग्न भए पछि निम्न कुराहरूमा परिवर्तन आएको छ	केही अन्तर छैन	राम्रो भयो	धेरै राम्रो भयो
	1. तरकारी उत्पादन गर्न सक्ने क्षमता	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. उत्पादीत तरकारीको मात्रा	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. उत्पादीत तरकारीको विविधतामा (परिकारहरू)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. वच्चाहरूको तरकारी प्रति रुचि	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. वच्चाहरूले तरकारी खाने (सेवन) गरेको मात्रा	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. तरकारी बेचेर कमाएको आम्दानी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. परिवारका सदस्यहरूको स्वास्थ्य स्थिती	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

कृपया सहभागीलाई उहाँको समय र उत्तरहरूको लागि धन्यवाद दिनुहोला

[END]